

## BULLETIN D'INSCRIPTION

(à renvoyer au secrétariat par mail [s.pasquier@as-fairplay.ch](mailto:s.pasquier@as-fairplay.ch) ou par poste – AS Fair Play SHL - 1001 Lausanne)



**Nom et prénom** .....

Personne responsable/institution .....

Adresse .....

NPA ..... Localité .....

Tél. privé / natel Privé : ..... Natel : .....

Adresse e-mail .....

**N° AVS (obligatoire)** 756..... date de naissance.....

### **Type d'handicap :**

- Handicap physique : description .....
- Handicap mental : description .....
- Handicap sensoriel (ouïe/vue) .....
- Autres (épilepsie, troubles psychiques) .....

**Activités sportives :** ..... dès le .....

Remarques .....

**Photos :**  Merci de mettre une X (dans carré) si vous ne souhaitez pas que les photos prises pendant les cours, manifestations soient utilisées par Fair Play (article de journal, dossiers sponsoring, site Internet de l'association)

### **Par ma signature, je m'engage :**

- À venir **régulièrement aux entraînements et avertir en cas d'absence** le responsable du cours
- À communiquer les changements (domicile, état civil, santé, etc.)
- À verser, la cotisation annuelle de CHF 120.- comme membre de l'association As Fair Play Sport Handicap Lausanne
- A payer la facture des frais de cours, selon barème en vigueur dès 2018
- A informer le secrétariat et le responsable du cours en cas d'arrêt d'une activité sportive pour le semestre suivant.

Date : .....

Signature du représentant légal.....

Signature du sportif/ve.....